**普通专业硕博连读临床实践成绩表**

**2019级普通专业博士、2020级普通专业硕博连读、2021级普通专业硕博连读（八年制）**

医院： 教育处盖章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 研究生姓名 |  |
| 专 业 |  | 导师 姓 名 |  |

临床实践成绩：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 临床诊疗技术课程（此栏由学生填写） | 课程号（此栏由学生填写） | 轮转科室 | 考核评估成绩 | 科室负责人签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |